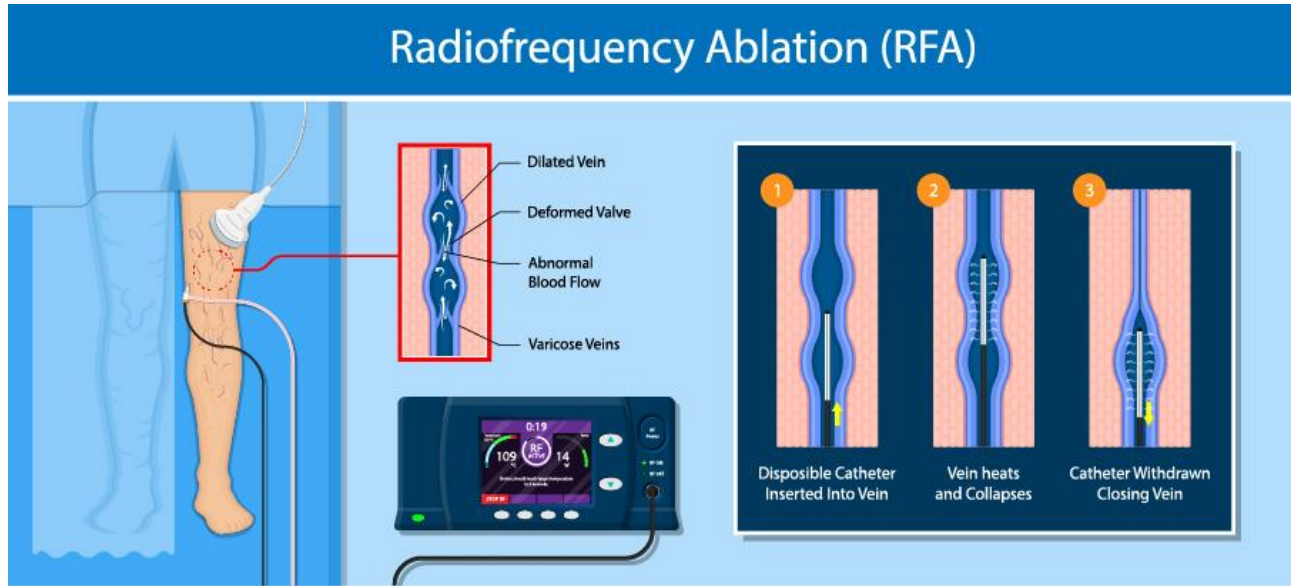


معلومات للمريض

دوالي الساقين: العلاج بالتردد الحراري أو الليزر (Radiofrequency Ablation)

ما هو العلاج باستخدام التردد الحراري؟

علاج دوالي الساقين عن طريق التردد الحراري هي طريقة جديدة للعلاج بديلة عن الجراحة التقليدية. بدلا من ربط وإزالة الوريد غير الطبيعي، يتم تسخينه من الداخل باستخدام أنبوب حراري مخصص أو بواسطة الليزر. تؤثر الحرارة على جدران الأوردة و تتسبب خلال بضعة أسابيع بإغلاق الوريد المعالج.





DR HASHEM BARAKAT
MBBS, MD(RES), FRCS, CCT (UK)
CONSULTANT VASCULAR & ENDOVASCULAR SURGEON

Dr Hashem Barakat, MBBS, MD(Res), FRCS, CCT (UK)
Consultant Vascular and Endovascular Surgeon
Amman, Jordan

هل يناسبني العلاج بالتردد الحراري أو الليزر؟

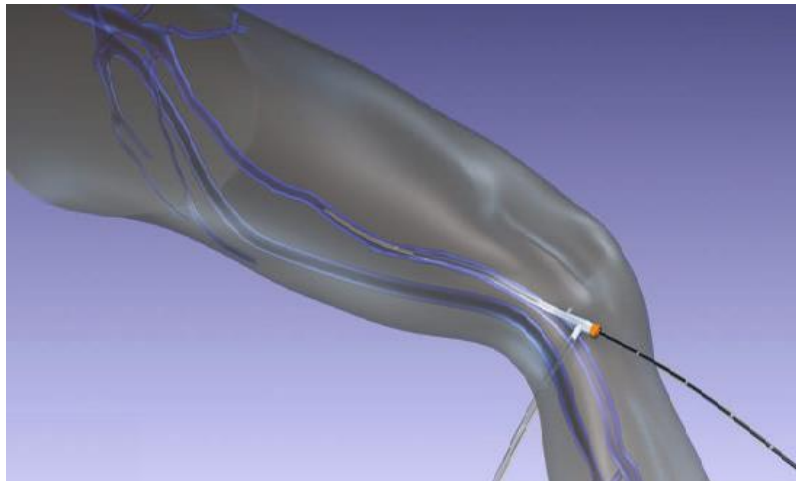
العلاج بالتردد الحراري يناسب أغلب المرضى الذين يعانون من دوالي الساقين. و في حالة أن الأوردة صغيرة أو متعرجة، سينصحك الجراح بالعلاج عن طريق الحقن (التصليب الرغوي). هنا تأتي أهمية الفحص السريري عند جراح الأوعية الدموية و فحص السونار قبل اتخاذ القرار بنوعية العلاج الأنسب.

ماذا يتضمن الإجراء؟

يتم إجراء فحص بالسونار (الموجات فوق الصوتية) ويتم معاينة الأوردة المراد علاجها. من الممكن ان تتم العملية تحت البنج العام أو البنج الموضعي. سيتم تجهيزك بذات الطريقة التي تتبعها لأي عملية جراحية، وذلك بأخذ الوضع المناسب للجسم مستلقياً على الظهر أو البطن، و من ثم، يتم تنظيف ساقك وتغطيتها بالأغطية الجراحية المعقمة.

و بعد ذلك يقوم الجراح باستخدام السونار و القسطرة للدخول الى الوريد عند منطقة الركبة؛ حيث يتم حقن كمية صغيرة من التخدير الموضعي في الجلد فوق الوريد وإدخال إبرة فيه. يمر سلك عبر الإبرة ويصل الوريد. تتم إزالة الإبرة ويتم تمرير أنبوب بلاستيكي رفيع فوق السلك، الى داخل الوريد وإزالة السلك.

بعد ذلك يدخل الجراح أنبوب التردد الحراري الخاص إلى أعلى نقطة في الوريد المراد علاجه. ثم يتم حقن كمية كبيرة من محلول التخدير الموضعي حول الوريد من خلال إبرة خاصة تستعمل مرات متعددة. هذا المحلول سيمنع الألم و يفصل بين الوريد و الأنسجة المحيطة به لكي يحميها من الحرارة المرتفعة. عندما يبدأ العلاج الحراري سوف تسمع صوت الجهاز و لن تشعر بأي ألم. في النهاية تتم إزالة القسطرة و اغلاق ثقب الإبرة بضمادة صغيرة. يستغرق العلاج حوالي 20-30 دقيقة للساق. ثم يتم وضع الجوارب الطبية الطويلة.





DR HASHEM BARAKAT
MBBS, MD(RES), FRCS, CCT (UK)
CONSULTANT VASCULAR & ENDOVASCULAR SURGEON

Dr Hashem Barakat, MBBS, MD(Res), FRCS, CCT (UK)
Consultant Vascular and Endovascular Surgeon
Amman, Jordan

بعد فترة وجيزة من العلاج سوف يسمح لك بالعودة للمنزل. ننصح بعدم قيادة السيارة مباشرة بعد العملية. ويمكنك استخدام وسائل النقل العام أو المشي أو أن يقودك قريب أو صديق. سيتعين عليك ارتداء الجوارب لمدة تصل إلى أسبوعين وسيتم إعطاؤك تعليمات حول كيفية الاستحمام. سوف تكون قادرا على العودة إلى العمل على الفور والاستمرار في معظم الأنشطة العادية. ننصحك بالمشي والحركة و تفادي الجلوس لساعات طويلة.

لا يمكنك السباحة أو تلييل الساق خلال الفترة التي نصحت فيها بارتداء الجوارب. يعاني معظم المرضى من بعض الألم في منطقة الوريد المعالج قد يستمر الى بضعة أيام ولكن هذا عادة ما يكون خفيفا. عادة ما تكون الأدوية المضادة للالتهابات مثل البروفين كافية لتخفيفه.

هل سأحتاج إلى مزيد من العلاج؟

إذا كنت تتلقى علاجاً لتخفيف الأعراض، فلا داعي عادة لمزيد من العلاج. ان كنت ترغب في تحسين مظهر العروق فقد تحتاج إلى المزيد من العلاج لاحقاً. من الضروري أن تعلم أنه عادة ما تصبح الدوالي أقل وضوحاً بعد العلاج ولكنها قد لا تختفي تماماً.

يمكن أن يكون العلاج الإضافي للدوالي إما عن طريق السحب الجراحي أو العلاج بالحقن (التصليب الرغوي). يمكن إجراء هذه العلاجات الإضافية في نفس الوقت أو عادة بعد 4-6 أسابيع. إذا كان لديك دوالي كبيرة ومنتشرة على كلا الساقين، فمن غير المرجح أن تكون قادراً على إجراء جميع العلاجات الإضافية في نفس الوقت و الأفضل تقسيم العلاج على أكثر من مرحلة.

العلاج بالتصليب الرغوي هو الوسيلة الأكثر شيوعاً للتعامل مع الدوالي المتبقية. وهو فعال للغاية في هذه الأمور.

ما هي المضاعفات؟

المضاعفات الخطيرة بعد العملية نادرة جدا

التهاب الوريد الخثاري: يعمل هذا الاجراء عن طريق تسخين جدار الوريد والاستجابة الحتمية والمتعمدة للحرارة هي التهاب جدار الوريد. قد تشعر أن الوريد الذي تم علاجه يصبح صلبا ومؤلما. قد تصبح الدوالي التي تتغذى من الوريد المعالج صلبة ومتكتلة حيث تتشكل بعض الجلطات الدموية السطحية داخلها. هذه الجلطات ليست خطيرة وسوف يمتصها جسمك بشكل طبيعي على مدى بضعة أسابيع.

تضرر الأعصاب الحسية: نظرا لأن بعض الأعصاب الحسية قريبة من الأوردة، فقد تتضرر أيضا بسبب الحرارة أو السحب الجراحي ويلاحظ عدد قليل من المرضى بقعا صغيرة من التنميل على جلدهم. هذه عادة ما تحل على مدى بضعة أشهر.

الحروق: على الرغم من أنه من الممكن حرق الجلد أثناء العملية، إلا أن هذا نادر جدا.

الجلطة وريدية في الساق: هي جلطة دموية في الأوردة العميقة في الساق. إنها مضاعفات معترف بها للجراحة ويمكن أن تكون خطيرة إذا انفصلت الجلطة وانتقلت إلى الرئتين. خطر الإصابة بجلطات الأوردة العميقة بعد هذه العملية منخفض جدا.

إذا كنت بحاجة الى المزيد من المعلومات أو لديك أي أسئلة قبل العملية، يمكنك التواصل معنا على:
0791101081